



BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le 21 JAN. 2004

Pour le Directeur général de l'Institut
national de la propriété industrielle
Le Chef du Département des brevets

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Martine PLANCHE".

Martine PLANCHE

INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIETE
INDUSTRIELLE

SIEGE
26 bis, rue de Saint Petersbourg
75800 PARIS cedex 08
Téléphone : 33 (0)1 53 04 53 04
Télécopie : 33 (0)1 53 04 45 23
www.inpi.fr





INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

26 bis, rue de Saint Pétersbourg
75800 Paris Cedex 08
Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54

Accusé de
Réception

1er dépôt

BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

N° 11354*03

BR1

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

page 1/2

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DB 540 e W / 210502

Réservé à l'INPI			
REMISE DES PIÈCES DATE		1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
LIEU 5 MARS 2003 N° D'ENREGISTREMENT 75 INPI PARIS NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI 0302718 DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI - 5 MARS 2003		CABINET FABER 35 rue de Berne 75008 Paris Mandataire 92-1087 BMDM	
Vos références pour ce dossier (facultatif) ARACHEQUESENNE			
Confirmation d'un dépôt par télécopie		<input type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie	
2 NATURE DE LA DEMANDE Cochez l'une des 4 cases suivantes			
Demande de brevet <input checked="" type="checkbox"/>			
Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/>			
Demande divisionnaire <input type="checkbox"/>			
<i>Demande de brevet initiale ou demande de certificat d'utilité initiale</i>		N°	Date <input type="text"/>
		N°	Date <input type="text"/>
Transformation d'une demande de brevet européen <i>Demande de brevet initiale</i>		N°	Date <input type="text"/>
3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) Montage perfectionné d'un dispositif de visée holographique sur une arme.			
4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE			
		Pays ou organisation Date <input type="text"/>	N°
		Pays ou organisation Date <input type="text"/>	N°
		Pays ou organisation Date <input type="text"/>	N°
<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»			
5 DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases)			
		<input checked="" type="checkbox"/> Personne morale	<input type="checkbox"/> Personne physique
Nom ou dénomination sociale		PATRICK ARACHEQUESENNE	
Prénoms			
Forme juridique		Société à Responsabilité Limitée	
N° SIREN		<input type="text"/>	
Code APE-NAF		<input type="text"/>	
Domicile ou siège	Rue	Hameau Le Breuil, 2 rue du Parc	
	Code postal et ville	12 793 0 MISEREY	
	Pays	FRANCE	
Nationalité		Société française	
N° de téléphone (facultatif)		N° de télécopie (facultatif)	
Adresse électronique (facultatif)			
<input type="checkbox"/> S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»			

Remplir impérativement la 2^e page

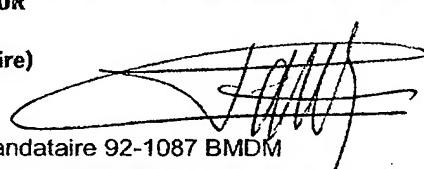
**BREVET D'INVENTION
CERTIFICAT D'UTILITÉ**

**REQUÊTE EN DÉLIVRANCE
page 2/2**

BR2

REMISE DES PIÈCES		Réervé à l'INPI
DATE	6 MARS 2003	
LIEU	75 INPI PARIS	
N° D'ENREGISTREMENT	0302718	
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI		

DB 540 W / 210502

6 MANDATAIRE (s'il y a lieu)																							
<table border="1"> <tr> <td>Nom</td> <td>FABER</td> </tr> <tr> <td>Prénom</td> <td>Jean-Paul</td> </tr> <tr> <td>Cabinet ou Société</td> <td>CABINET FABER</td> </tr> <tr> <td>N °de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel</td> <td>92-1087 BMDM</td> </tr> <tr> <td>Adresse</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Rue</td> <td>35 rue de Berne</td> </tr> <tr> <td>Code postal et ville</td> <td>[7 5 10 0 8] PARIS</td> </tr> <tr> <td>Pays</td> <td>FRANCE</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>N ° de téléphone (facultatif)</td> <td>01 43 87 34 34</td> </tr> <tr> <td>N ° de télécopie (facultatif)</td> <td>01 43 87 53 39</td> </tr> <tr> <td>Adresse électronique (facultatif)</td> <td></td> </tr> </table>		Nom	FABER	Prénom	Jean-Paul	Cabinet ou Société	CABINET FABER	N °de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel	92-1087 BMDM	Adresse	<table border="1"> <tr> <td>Rue</td> <td>35 rue de Berne</td> </tr> <tr> <td>Code postal et ville</td> <td>[7 5 10 0 8] PARIS</td> </tr> <tr> <td>Pays</td> <td>FRANCE</td> </tr> </table>	Rue	35 rue de Berne	Code postal et ville	[7 5 10 0 8] PARIS	Pays	FRANCE	N ° de téléphone (facultatif)	01 43 87 34 34	N ° de télécopie (facultatif)	01 43 87 53 39	Adresse électronique (facultatif)	
Nom	FABER																						
Prénom	Jean-Paul																						
Cabinet ou Société	CABINET FABER																						
N °de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel	92-1087 BMDM																						
Adresse	<table border="1"> <tr> <td>Rue</td> <td>35 rue de Berne</td> </tr> <tr> <td>Code postal et ville</td> <td>[7 5 10 0 8] PARIS</td> </tr> <tr> <td>Pays</td> <td>FRANCE</td> </tr> </table>	Rue	35 rue de Berne	Code postal et ville	[7 5 10 0 8] PARIS	Pays	FRANCE																
Rue	35 rue de Berne																						
Code postal et ville	[7 5 10 0 8] PARIS																						
Pays	FRANCE																						
N ° de téléphone (facultatif)	01 43 87 34 34																						
N ° de télécopie (facultatif)	01 43 87 53 39																						
Adresse électronique (facultatif)																							
7 INVENTEUR (S)																							
<p>Les demandeurs et les inventeurs sont les mêmes personnes</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)																				
<input type="checkbox"/> Oui																							
<input checked="" type="checkbox"/> Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)																							
8 RAPPORT DE RECHERCHE																							
<p>Établissement immédiat ou établissement différé</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input checked="" type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
<p>Paiement échelonné de la redevance (en deux versements)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oui</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Non</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non																				
<input type="checkbox"/> Oui																							
<input type="checkbox"/> Non																							
9 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES																							
<p>Uniquement pour les personnes physiques</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Obtenu antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence) : AG []</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition)	<input type="checkbox"/> Obtenu antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence) : AG []																				
<input type="checkbox"/> Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition)																							
<input type="checkbox"/> Obtenu antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence) : AG []																							
10 SÉQUENCES DE NUCLEOTIDES ET/OU D'ACIDES AMINÉS																							
<p><input type="checkbox"/> Cochez la case si la description contient une liste de séquences</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
<p>Le support électronique de données est joint</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
<p>La déclaration de conformité de la liste de séquences sur support papier avec le support électronique de données est jointe</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
<p>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
11 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)																							
 <p>Jean-Paul FABER mandataire 92-1087 BMDM</p>																							
VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI																							

La présente invention vise le montage d'un dispositif de visée holographique sur une arme telle qu'un fusil de chasse à canons superposés présentant une bande de visée.

5

Généralement de telles armes comportent une cale reliant les deux canons.

Le montage d'un dispositif de visée holographique 10 sur le canon supérieur de l'arme oblige à supprimer la bande de visée ou au moins à la modifier.

L'un des buts de la présente invention est de réaliser un montage qui ne nécessite aucune modification de 15 la bande de visée.

L'invention se rapporte au montage de dispositifs de visée holographique sur des fusils à canons superposés présentant une cale insérée entre les canons et assurant la 20 solidarisation entre eux, ledit montage étant caractérisé en ce qu'il comporte un support en forme d'arc dont une extrémité supporte le dispositif de visée holographique, tandis que l'autre extrémité est pourvue de moyens pour sa fixation sur la cale.

25

Grâce à cette disposition, on peut aisément monter un dispositif de visée holographique sur une arme sans apporter de modifications notables à l'arme.

30

Suivant une caractéristique constructive, la cale comporte, découpée dans son épaisseur, une rainure en queue d'aronde, tandis que le support est solidaire d'une glissière correspondante destinée à s'insérer dans la rainure,

des moyens de blocage étant prévus pour caler ladite glissière dans la rainure.

L'invention va maintenant être décrite avec plus 5 de détails en se référant à un mode de réalisation particulier donné à titre d'exemple seulement et représenté aux dessins annexés.

Figure 1 est une vue en perspective éclatée d'un 10 montage, selon l'invention.

Figure 2 est une vue en élévation de face montrant le montage, selon l'invention.

Aux figures, on a représenté des canons 1 et 2 15 d'un fusil de chasse à canons superposés, le canon supérieur 1 étant pourvu d'une bande de visée 3 qui peut être une bande ventilée.

Les canons 1 et 2 sont reliés par une cale 4 dans 20 l'extrémité libre de laquelle est pratiquée une rainure en queue d'aronde 5.

Un système de visée holographique 6 est fixé par 25 des vis 11 au voisinage d'une extrémité d'un support 7 en forme d'arc de cercle, tandis que l'autre extrémité du support 7 est fixée par des vis 12 à une glissière 8 en forme de queue d'aronde et destinée à être engagé dans la rainure 5.

30

La glissière 8 est pourvue d'une vis 10 pour assurer le blocage de la glissière dans la rainure.

On conçoit que le montage est très simple et que le dispositif de visée holographique 6 peut être monté sans aucune modification de la bande 3.

5 Bien entendu, l'invention n'est pas limitée au mode de réalisation qui vient d'être décrit et représenté. On pourra y apporter de nombreuses modifications de détail sans sortir pour cela du cadre de l'invention.

10

15

20

25

30

REVENDICATIONS

1. Montage de dispositifs de visée holographique sur des fusils à canons superposés présentant une cale (4) insérée entre les deux canons et assurant leur solidarisation caractérisé en ce qu'il comporte un support (7) en forme d'arc dont une extrémité supporte le dispositif de visée holographique, tandis que l'autre extrémité est pourvue de moyens (8) pour sa fixation sur la cale (4).

10

2. Montage de dispositifs de visée holographique sur des fusils à canons superposés, selon la revendication 1, caractérisé en ce que la cale comporte, découpée dans son épaisseur, une rainure (5) en queue d'aronde, tandis que le support est solidaire d'une glissière (8) destinée à s'insérer dans la rainure (5), des moyens de blocage (10) étant prévus pour caler ladite glissière dans cette dernière.

20

25

30

1/1

FIG.1

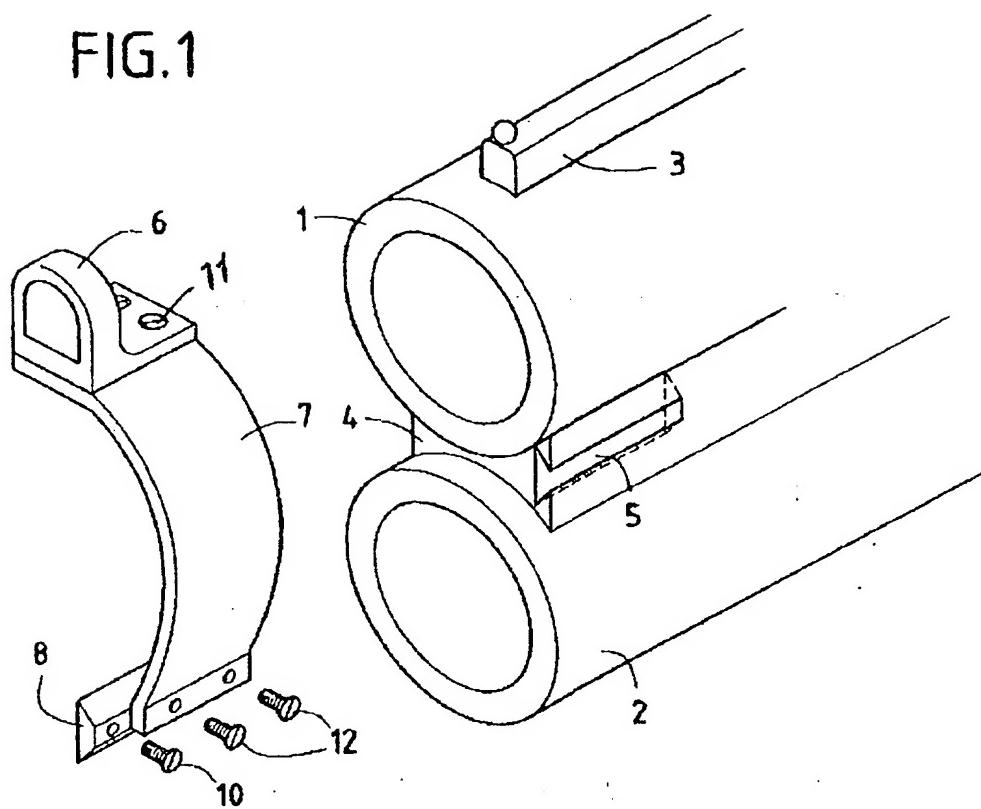
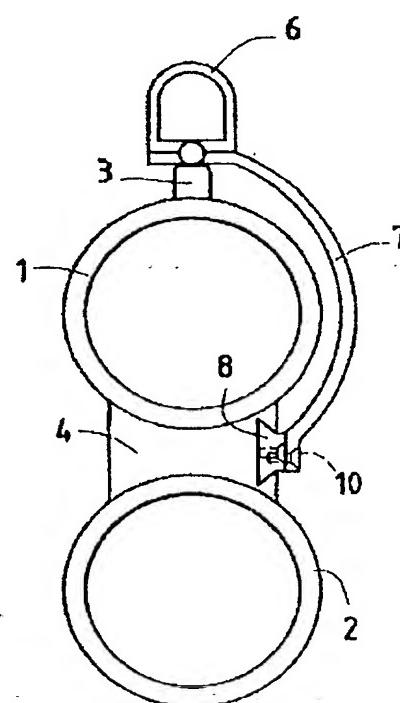


FIG.2



DÉPARTEMENT DES BREVETS

26 bis, rue de Saint Pétersbourg
75800 Paris Cedex 08
Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54

reçue le 11/08/03

BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

cerfus
N° 11235*03

DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page N° 1.../1...

(À fournir dans le cas où les demandeurs et
les inventeurs ne sont pas les mêmes personnes)

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DB 113 @ W / 2/0601



Vos références pour ce dossier (facultatif)	ARACHEQUESNE
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL	03027418
TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)	
Montage perfectionné d'un dispositif de visée holographique sur une arme.	

LE(S) DEMANDEUR(S) :

PATRICK ARACHEQUESNE

Société à Responsabilité Limitée

DESIGNE(NT) EN TANT QU'INVENTEUR(S) :

① Nom	ARACHEQUESNE	
Prénoms	Patrick	
Adresse	Rue	Hameau Le Breuil - 2, rue du Parc
	Code postal et ville	12 793 01 MISEREY
Société d'appartenance (facultatif)		
② Nom		
Prénoms		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	_____
Société d'appartenance (facultatif)		
③ Nom		
Prénoms		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	_____
Société d'appartenance (facultatif)		

S'il y a plus de trois inventeurs, utilisez plusieurs formulaires. Indiquez en haut à droite le N° de la page suivie du nombre de pages.

DATE ET SIGNATURE(S)

DU (DES) DEMANDEUR(S)

OU DU MANDATAIRE

(Nom et qualité du signataire)

Paris, le 5 Mars 2003

Jean-Paul FABER

Mandataire 92-1087 BMDM

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire.
Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

